



Zonas de Control Especial Municipal

Requisito: imprimir esta página en la misma hoja de la página posterior (a doble cara).

Número de consecutivo

Motivo de la solicitud:

<input type="checkbox"/> Remodelación	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Rótulo Nuevo	<input type="checkbox"/> Renovación de Rótulo	_____

Datos del solicitante (según corresponda):

Nombre de la Razón Social			Cédula Jurídica
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula
Números de teléfonos	Número de fax	Correo electrónico	

Datos del propietario (según corresponda):

Nombre de la Razón Social			Cédula Jurídica
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula
Números de teléfonos	Número de fax	Correo electrónico	

Datos de la Propiedad:

Número de Plano Catastro	Número de Folio Real	Frente en m	Área en m ²	Nº de pisos del edificio
Provincia	Cantón	Distrito	Número de Fax	

Otras señas:

Datos de la intervención:

Descripción de la intervención a realizar:

Tiempo estimado que durará la intervención:

Uso actual del inmueble:	<input type="checkbox"/> Habitacional	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Institucional	<input type="checkbox"/> Otro: _____
Nuevo uso del inmueble: (después de la intervención)	<input type="checkbox"/> Habitacional	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Institucional	<input type="checkbox"/> Otro: _____

Profesional responsable de la intervención:

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº registro CFIA
--------	-----------------	------------------	------------------

Firma del propietario o poseedor de derechos reales

Firma del profesional responsable

Nota: A esta solicitud debe adjuntarse lo siguiente:

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> Una copia del plano catastro. Una certificación literal del Registro Público de la Propiedad. Una copia en PDF o impresa de los planos de las obras a realizar:
-Para colocar rótulos debe presentar el diseño y fotomontaje
-Para demoliciones debe presentar planos actuales y de la intervención propuesta | <ol style="list-style-type: none"> Registro Fotográfico del inmueble a intervenir, tanto del interior como de las fachadas y del entorno (edificios colindantes) |
|---|---|

Para uso exclusivo del Centro de Investigación y Conservación del Patrimonio Cultural

Se le informa a la Municipalidad que el trabajo solicitado:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Afecta negativamente el entorno del patrimonio declarado (No autorizar) |
| <input type="checkbox"/> | Afecta negativamente edificio con valor arquitectónico no declarado |
| <input type="checkbox"/> | No afecta edificio con valor arquitectónico |

Observaciones:

Nombre del Funcionario: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Director(a) C.I.C.P.C.



NOTA: La resolución de permiso que mediante este trámite se le resuelva, tiene una vigencia de CUATRO MESES.

Teléfonos: (506)2010-7400/2010-7401 Fax: 2010-7423 Avenida Central, calles 1ª y 3ª, San José, Costa Rica

Correo electrónico: patrimonio@patrimonio.go.cr Página web: <http://www.patrimonio.go.cr>